

<p>*G1 WSTĘP 1. (KR, STR 33) Wcześniej wspomniała pani o okresie w swoim życiu, kiedy bardzo się pani zamartwiała. Kolejne pytania dotyczą właśnie tego okresu. Proszę spojrzeć na stronę 33 w pani książeczce i przypomnieć sobie co panią wówczas niepokoiło, denerwowało lub martwiło?</p>	<p>*G1 WSTĘP 2. (KR, STR 33) Wcześniej wspomniała pani o okresie w swoim życiu, kiedy była pani bardzo nerwowa, niespokojna i martwiła się pani znacznie bardziej, niż większość ludzi. Kolejne pytania dotyczą właśnie tego okresu. Proszę spojrzeć na stronę 33 w pani książeczce i przypomnieć sobie co panią wówczas niepokoiło lub denerwowało?</p>	<p>*G1 WSTĘP 3. (KR, STR 33) Wcześniej wspomniała pani o trwającym miesiąc lub dłużej okresie w swoim życiu, kiedy była pani nerwowa, niespokojna i martwiła się przez większość dni. Kolejne pytania dotyczą właśnie tego okresu. Proszę spojrzeć na stronę 33 w pani książeczce i przypomnieć sobie co panią wówczas niepokoiło lub martwiło?</p>
---	---	---

PROSZĘ DOPYTYWAĆ RESPONDENTA DO UZYSKANIA TRZECH PRZYKŁADÓW. PROSZĘ ZADAWAĆ NASTĘPUJĄCE PYTANIA: Czy coś jeszcze? Czy jeszcze jakieś rzeczy sprawiały, że czuła się pani niespokojna i zmartwiona?

PROSZĘ ZAZNACZYĆ WSZYSTKIE ODPOWIEDZI WSKAZANE PRZEZ RESPONDENTA.

OBawy Rozproszone

ZAMARTWIANIE SIĘ WSZYSTKIM	1
ZAMARTWIANIE SIĘ NICZYM KONKRETNYM	2

Problemy Osobiste

FINANSE	3
SUKCESY W SZKOLE LUB PRACY	4
ŻYCIE TOWARZYSKIE.....	5
MIŁOŚĆ.....	6
RELACJE W SZKOLE I PRACY	7
RELACJE Z RODZINĄ	8
WYGLĄD FIZYCZNY.....	9
ZDROWIE FIZYCZNE.....	10
ZDROWIE PSYCHICZNE	11
UŻYWKI.....	12
INNE PROBLEMY OSOBISTE (WYMIENŃ).....	13

Fobie, Natrętne Myśli i Czynności

LĘKI SPOŁECZNE (NP., SPOTYKANIE LUDZI PO PRZEPROWADZCE DO NOWEGO MIASTA).....	14
LĘKI PRZED WYCHODZENIEM Z DOMU (NP., WYCHODZENIE Z DOMU PO ROZWODZIE).....	15
LĘKI SPECYFICZNE (NP., LĘK PRZED OWADAMI I ROBACTWEM, LĘK WYSOKOŚCI, KLAUSTROFOBIA).....	16
NATRĘTNE MYŚLI (NP., LĘK PRZED ZARAZKAMI)	17
KOMPULSJE (NP., WIELOKROTNE MYCIE RĄK).....	18

Problemy Związane z Najbliższymi Osobami

PRZEBYWANIE POZA DOMEM LUB Z DAŁA OD NAJBLIŻSZYCH	19
ZDROWIE I SYTUACJA ŻYCIOWA NAJBLIŻSZYCH - PIERWSZY PROBLEM TEGO TYPU.....	20
ZDROWIE I SYTUACJA ŻYCIOWA NAJBLIŻSZYCH - DRUGI PROBLEM TEGO TYPU.....	21
ZDROWIE I SYTUACJA ŻYCIOWA NAJBLIŻSZYCH – TRZECI PROBLEM TEGO TYPU.....	22
INNE PROBLEMY ZWIĄZANE Z NAJBLIŻSZYMI OSOBAMI (WYMIENŃ).....	23

Problemy Społeczne

PRZESTĘPCZOŚĆ/ PRZEMOC	24
GOSPODARKA	25
ŚRODOWISKO (NP., GLOBALNE OCIEPLENIE, ZANIECZYSZCZENIA)	26
UPADEK MORALNY SPOŁECZEŃSTWA (NP., KOMERCJA, KRYZYS RODZINY).....	27
WOJNA / REWOLUCJA	28
INNE PROBLEMY SPOŁECZNE (WYMIENŃ).....	29

Inne Problemy (Wymień)

PIERWSZY (WYMIENŃ).....	30
DRUGI (WYMIENŃ).....	31
TRZECI (WYMIENŃ)	32

***G3.** Czy sądzi pani, że jej (skłonność do zamartwiania się lub niepokój/ nerwowość lub niepokój/ niepokój lub obawy) były kiedykolwiek nadmierne i nieuzasadnione lub znacznie większe, niż wymagała tego sytuacja?

TAK1
NIE5
NIE WIEM8
ODMOWA9

***G4.** Jak często ma pani problem z opanowaniem (swojej skłonności do zamartwiania się lub niepokoju/ swojej nerwowości lub niepokoju/ swojego niepokoju lub obaw) – często, czasami, rzadko czy też nigdy?

CZĘSTO1
CZASAMI2
RZADKO3
NIGDY4
NIE WIEM8
ODMOWA9

***G4a.** Jak często zdarzyło się, że była pani tak zmartwiona lub zaniepokojona, że pomimo usilnych starań, nie mogła pani myśleć o niczym innym?

CZĘSTO1
CZASAMI2
RZADKO3
NIGDY4
NIE WIEM8
ODMOWA9

***G5.** Ile miesięcy lub lat trwał najdłuższy okres w pani życiu, gdy była pani (zmartwiona lub zaniepokojona/ nerwowa lub niespokojna/ niespokojna lub zaleźniona) przez większość dni?

(SPONTANICZNA ODPOWIEDŹ: „CAŁE ŻYCIE” LUB „TAK DŁUGO JAK PAMIĘTAM” POWINNA BYĆ ZAKODOWANA JAKO 995)

(JEŚLI RESPONDENT ODPOWIEDZIAŁ: „NIE WIEM” DOPYTAJ: „Czy miała pani taki okres trwający 6 miesięcy lub dłużej?” JEŚLI RESPONDENT ZAPRZECZY PROSZĘ DOPYTAĆ: „Czy miała pani taki okres trwający miesiąc lub dłużej?”

_____ LICZBA

ZAZNACZ JEDNOSTKĘ

CZASU: DNI.....1 TYGODNIE.....2 MIESIĄCE.....3 LATA....4

NIE WIEM..... 998
ODMOWA 999

***G6.** INTERVIEWER CHECKPOINT: (SEE *G5)

LESS THAN 1 MONTH	1	GO TO *IED1, NEXT SECTION
1 TO 5 MONTHS.....	2	GO TO *G7
ALL OTHERS.....	3	GO TO *G8

***G7.** INSTRUKCJA DLA ANKIETERA: ZAPYTAJ „Czy miała pani taki okres trwający miesiąc lub dłużej? A NASTĘPNIE PRZEJDŹ DO PYTANIA *G9

***G8.** INSTRUKCJA DLA ANKIETERA: ZAPYTAJ „Czy miała pani taki okres trwający sześć miesięcy lub dłużej? A NASTĘPNIE PRZEJDŹ DO PYTANIA *G9

*G9. Proszę teraz pomyśleć o okresie trwającym (miesiąc lub dłużej/ sześć miesięcy lub dłużej), w którym pani (zamartwianie się i niepokój/ nerwowość i niepokój/ niepokój i obawy) były najsilniejsze. Czy w tym okresie często doświadczała pani następujących problemów:	TAK (1)	NIE (5)	NW (nie wiem) (8)	OD (odmowa) (9)
*G9a. niepokój, napięcie lub bycie na granicy wytrzymałości?	1	5	8	9
*G9b. łatwe męczenie się?	1	5	8	9
*G9c. większa, niż zwykle drażliwość?	1	5	8	9
*G9d. trudności w skoncentrowaniu się i skupieniu się na tym, co akurat pani robiła?	1	5	8	9
*G9e. napięcie, ciągnięcie lub pobolewanie mięśni?	1	5	8	9
*G9f. kłopoty z zaśnięciem lub snem?	1	5	8	9

*G10.	TAK (1)	NIE (5)	NW (8)	OD (9)
*G10a. przyspieszone bicie lub kołatanie serca?	1	5	8	9
*G10b. pocenie się?	1	5	8	9
*G10c. drżenie lub roztrzęsienie?	1	5	8	9
*G10d. suchość w ustach?	1	5	8	9
*G10e. smutek lub przygnębienie odczuwane przez większość czasu?	1	5	8	9

***G11. INTERVIEWER CHECKPOINT: (SEE *G9, *G10)**

ZERO RESPONSES CODED '1' IN *G9 AND *G10 SERIES.....1 **GO TO *IED1, NEXT SECTION**
ZERO RESPONSES CODED '1' IN *G10 SERIES.....2 **GO TO *G12**
FOUR OR MORE RESPONSES CODED '1' IN *G9 AND *G10 SERIES.....3 **GO TO *G15**
ALL OTHERS.....4 **GO TO *G13**

***G12. INTERVIEWER CHECKPOINT: (SEE *G9a-g)**

TWO OR MORE RESPONSES CODED '1' IN *G9 SERIES.....1 **GO TO *G15**
 ALL OTHERS.....2 **GO TO *IED1, NEXT SECTION**

*G13. INTERVIEWER QUERY: TOTAL NUMBER RESPONSES CODED '1' IN *G9 SERIES IS _____ CODED '1' IN *G10 SERIES IS _____ GO TO *G15 AS SOON AS FIVE RESPONSES CODED '1' IN *G9, G10, G13 SERIES	TAK (1)	NIE (5)	NW (8)	OD (9)
*G13a. Czy miała pani częste zawroty głowy lub uczucie oszołomienia?	1	5	8	9
*G13b. częste kłopoty ze złapaniem tchu?	1	5	8	9
*G13c. uczucie ściskania w gardle?	1	5	8	9
*G13d. ból lub dolegliwości w klatce piersiowej?	1	5	8	9
*G13e. częste bóle brzucha lub inne dolegliwości brzuszne?	1 GO TO *G13g	5	8	9
*G13f. częste mdłości?	1	5	8	9
*G13g. częste wrażenie, że jest pani jakby „nierealna” i „nierzeczywista”?	1 GO TO *G13i.	5	8	9
*G13h. częste wrażenie, że świat dookoła jest jakby nierealny i nierealny?	1	5	8	9
*G13i. obawa o to, że może pani stracić kontrolę nad sobą lub zwariować?	1 GO TO *G13k	5	8	9
*G13j. obawa o to, że może pani zemdleć?	1	5	8	9
*G13k. obawa o to, że może pani umrzeć?	1	5	8	9
*G13l. uderzenia gorąca lub dreszcze?	1	5	8	9
*G13m. drętwienie i mrowienie ciała?	1	5	8	9
*G13n. częste uczucie, że ma pani „gulę w gardle”?	1	5	8	9
*G13o. łatwe wpadanie w zaskoczenie i przestrasz?	1	5	8	9

***G14. INTERVIEWER CHECKPOINT: (SEE *G9, *G10, *G13)**

TWO OR MORE RESPONSES CODED '1' IN *G9 SERIES.....1
 THREE OR MORE RESPONSES CODED '1' IN *G9, 10,13 SERIES.....2
 ALL OTHERS3 **GO TO *IED1, NEXT SECTION**

***G15.** Jak dużym obciążeniem emocjonalnym było dla pani (zamartwianie się lub niepokój/ nerwowość lub niepokój/ niepokój lub obawy) – żadnym, niewielkim, umiarkowanym, silnym czy też bardzo silnym?

- ŻADNYM1
- NIEWIELKIM2
- UMIARKOWANYM3
- SILNYM.....4
- BARDZO SILNYM.....5
- NIE WIEM8
- ODMOWA9

***G17.** W jakim stopniu pani (zamartwianie się lub niepokój/ nerwowość lub niepokój/ niepokój lub obawy) kiedykolwiek przeszkadzały pani w pracy zawodowej, życiu osobistym lub kontaktach z innymi ludźmi – wcale, nieznacznie, trochę, znacznie czy też bardzo silnie?

- WCALE 1 **GO TO *G17.1**
- NIEZNACZNIE..... 2 **GO TO *G17.1**
- TROCZE 3
- ZNACZNIE 4
- BARDZO SILNIE 5
- NIE WIEM..... 8
- ODMOWA 9 **GO TO *G17.1**

***G17a.** Jak często pani (zamartwianie się lub niepokój/ nerwowość lub niepokój/ niepokój lub obawy) uniemożliwiały pani prowadzenie normalnego życia oraz dbanie o siebie – często, czasami, rzadko czy też nigdy?

- CZĘSTO1
- CZASAMI2
- RZADKO3
- NIGDY4
- NIE WIEM8
- ODMOWA9

***G17.1. INTERVIEWER CHECKPOINT: (SEE *G15, *G17)**

- *G15** EQUALS ‘3’, ‘4’, OR ‘5’ OR ***G17** EQUALS ‘3’, ‘4’, OR ‘5’ 1
- ALL OTHERS.....2 **GO TO *IED1, NEXT SECTION**

*G18a. (Zamartwianie się i niepokój/ Nerwowość i niepokój/ Niepokój i obawy) pojawiają się niekiedy jako efekt choroby fizycznej lub urazu, skutki uboczne zażywania leków lub substancji psychoaktywnych, bądź też picia alkoholu. Czy sądzi pani, że kiedykolwiek (martwiła się lub niepokoiła/ była nerwowa lub zaniepokojona/ była zaniepokojona lub załęczniona) jako następstwo wymienionych wyżej przyczyn fizycznych?

TAK 1
NIE..... 5 **GO TO *G26**
NIE WIEM..... 8 **GO TO *G26**
ODMOWA..... 9 **GO TO *G26**

*G18b. Czy sądzi pani, że jej (zamartwianie się lub niepokój/ nerwowość lub niepokój/ niepokój lub obawy) zawsze były następstwem wymienionych wyżej przyczyn fizycznych?

TAK 1
NIE..... 5 **GO TO *G26**
NIE WIEM..... 8 **GO TO *G26**
ODMOWA 9 **GO TO *G26**

*G18c. Proszę krótko opisać te przyczyny fizyczne?

*G26. Proszę przypomnieć sobie, kiedy po raz pierwszy w życiu przez okres (miesiąca lub dłuższy/ sześciu miesięcy lub dłuższy) była pani (zmartwiona lub niespokojna przez większość dni/ była pani nerwowa lub niespokojna przez większość dni/ niespokojna lub załęczniona przez większość dni) a także miała pani inne problemy, o których (mówiliśmy/ mówiliśmy). Czy pamięta pani ile miała wtedy dokładnie lat?

TAK 1
NIE..... 5 **GO TO *G26b**
NIE WIEM 8 **GO TO *G26b**
ODMOWA 9 **GO TO *G26b**

*G26a. (W RAZIE KONIECZNOŚCI: Ile miała pani lat?)

_____ LAT **GO TO *G26c**

NIE WIEM 998
ODMOWA 999

*G26b. W przybliżeniu, ile miała pani wtedy lat?

W SYTUACJI, GDY RESPONDENT UDZIELA ODPOWIEDZI „PRZEZ CAŁE ŻYCIE” LUB „TAK DŁUGO JAK PAMIĘTAM” PROSZĘ DOPYTAĆ: Czy miało to miejsce zanim poszła pani po raz pierwszy do szkoły?

W SYTUACJI, GDY RESPONDENT ODPOWIE „NIE”, PROSZĘ DOPYTAĆ: Czy miało to miejsce przed 13 rokiem życia?

_____ LAT

PRZED ROZPOCZĘCIEM SZKOŁY 4
PRZED 13 ROKIEM ŻYCIA..... 12
PO 13 ROKU ŻYCIA..... 13
CAŁE ŻYCIE LUB NIE WIEM..... 998
ODMOWA..... 999

*G26c. Czy te objawy były spowodowane przez jakieś stresujące wydarzenie? Czy też pojawiły się one niespodziewanie i bez przyczyny, „jak grom z jasnego nieba”?

SPOWODOWANE STRESEM.....	1
„JAK GROM Z JASNEGO NIEBA”	2
NIE PAMIĘTAM	3
NIE WIEM	8
ODMOWA	9

***G27.** Czy w ciągu ostatnich 12 miesięcy miała pani okres trwający miesiąc lub dłużej, w którym była pani (zmartwiona lub niespokojna / nerwowa lub niespokojna/ niespokojna lub zaleźniona)?

TAK1
NIE5 **GO TO *G27c**
NIE WIEM8 **GO TO *G27c**
ODMOWA9 **GO TO *G27c**

***G27a.** Kiedy ostatnio miała pani tego rodzaju okres – w ciągu ostatniego miesiąca, w okresie od dwóch do 6 miesięcy czy też ponad sześć miesięcy temu?

OSTATNI MIESIĄC 1
DWA DO SZEŚCIU MIESIĘCY 2
PONAD SZEŚĆ MIESIĘCY 3
NIE WIEM..... 8
ODMOWA..... 9

***G27a.1** W kilku kolejnych pytaniach będzie używane słowo “epizod”, które rozumiem jako okres trwający miesiąc lub dłużej, w którym prawie każdego dnia była pani (zmartwiona lub niespokojna / nerwowa lub niespokojna/ niespokojna lub zaleźniona), a także miała pani inne problemy, o których była mowa. Przyjmijmy, że epizod kończy się zawsze wtedy, gdy nie ma pani tych objawów przynajmniej przez okres pełnego miesiąca. Mając w pamięci tę definicję, ile epizodów miała pani w ciągu ostatnich 12 miesięcy?

_____ LICZBA EPIZODÓW

NIE WIEM..... 998
ODMOWA 999

***G27a.2. INTERVIEWER CHECKPOINT: (SEE *G27a.1)**

***G27a.1** EQUALS ‘1’ 1 **GO TO *G27a.3**
ALL OTHERS 2 **GO TO *G27a.7**

***G27a.3.** W jakim miesiącu zaczął się ten epizod?

_____/_____
MIESIĄC ROK

NIE WIEM..... 998
ODMOWA..... 999

***G27a.4.** Jak długo trwał ten epizod? (JEŚLI ODPOWIEDŹ ***G27a** ZAKODOWANA JAKO ‘1’: Od jak dawna trwa ten epizod?)

_____ LICZBA

ZAZNACZ JEDNOSTKĘ
CZASU:

DNI.....1 TYGODNIE.....2 MIESIĄCE.....3 LATA....4

NIE WIEM..... 998
ODMOWA 999

***G27a.5. INTERVIEWER CHECKPOINT (SEE *G27a):**

***G27a** EQUALS ‘1’ 1
ALL OTHERS 2 **GO TO *G28**

*G27a.6. Czy ten epizod już się zakończył, czy nadal trwa?

ZAKOŃCZONY 1
NADAL TRWA 2
NIE WIEM 8
ODMOWA 9

GO TO *G28

*G27a.7. Jak długo trwał pierwszy z pani (PODAĆ LICZBĘ EPIZODÓW ZAKODOWANĄ W *G27a.1) epizodów?

_____ LICZBA

ZAZNACZ JEDNOSTKĘ

CZASU: DNI.....1 TYGODNIE.....2 MIESIĄCE.....3 LATA....4

NIE WIEM..... 998

ODMOWA 999

*G27a.8. INTERVIEWER CHECKPOINT (SEE *G27a):

*G27a EQUALS '1' 1

ALL OTHERS 2 **GO TO *G27b**

*G27a.9. Czy ostatni epizod już się zakończył, czy nadal trwa?

ZAKOŃCZONY 1

NADAL TRWA 2

NIE WIEM 8

ODMOWA 9

*G27b. Ile miesięcy, w ciągu ostatnich 12 miesięcy, cierpiała pani z powodu opisanych wcześniej epizodów?

_____ MIESIĘCY

NIE WIEM98

ODMOWA99

GO TO *G28

*G27c. Ile miała pani lat, gdy po raz ostatni miała pani jeden z tych epizodów?

_____ LAT

NIE WIEM998

ODMOWA999

*G28. Ile epizodów (zamartwiania się lub niepokoju/ nerwowości lub niepokoju/ niepokoju lub obaw), które trwały miesiąc lub dłużej miała pani w całym swoim życiu?

_____ LICZBA EPIZODÓW

NIE WIEM998

ODMOWA999

*G29. INTERVIEWER CHECKPOINT: (SEE *G28)

*G28 EQUALS '1' 1
ALL OTHERS..... 2 **GO TO *G31**

*G30. Jak długo trwał ten epizod?

JEŚLI EPIZOD TRWA NADAL: Od jak dawna trwa ten epizod?

_____ LICZBA **GO TO *G35**

ZAZNACZ JEDNOSTKĘ

CZASU: DNI.....1 TYGODNIE.....2 MIESIĄCE.....3 LATA....4

NIE WIEM98 **GO TO *G35**

ODMOWA99 **GO TO *G35**

*G31. Jak długo trwał najdłuższy z tych epizodów?

_____ LICZBA

ZAZNACZ JEDNOSTKĘ

CZASU: DNI.....1 TYGODNIE.....2 MIESIĄCE.....3 LATA....4

NIE WIEM..... 998

ODMOWA 999

*G31.1. Ile epizodów było wywołanych przez jakieś stresujące doświadczenie?

_____ LICZBA

NIE WIEM998

ODMOWA999

*G32. W przybliżeniu, przez ile lat w swoim życiu miała pani przynajmniej jeden epizod w roku?

_____ LAT

NIE WIEM998

ODMOWA999

*G33. INTERVIEWER CHECKPOINT: (SEE *G32)

*G32 EQUALS '1'1 **GO TO *G35**

ALL OTHERS.....2

*G34. Ile lat z rzędu trwał najdłuższy okres kiedy miała pani przynajmniej jeden epizod w roku?

_____ LAT

NIE WIEM998

ODMOWA999

***G35. INTERVIEWER CHECKPOINT: (SEE *G27)**

***G27** EQUALS '1'1

ALL OTHERS.....2 **GO TO *G44**

***G36.** Proszę teraz pomyśleć o okresie trwającym miesiąc lub dłużej, w ciągu ostatnich 12 miesięcy, w którym pani (zamartwianie się lub niepokój/ nerwowość lub niepokój/ niepokój lub obawy) były najczęstsze i najbardziej dokuczliwe. Jak często, w omawianym okresie miała pani następujące odczucia?

	(W RAZIE KONIECZNOŚCI: często, czasami, rzadko lub nigdy?)					
	CZĘSTO (1)	CZASAMI (2)	RZADKO (3)	NIGDY (4)	NW (8)	OD (9)
*G36a. Jak często czuła się pani napięta, niespokojna i „nakręcona” – często, czasami, rzadko lub nigdy?	1	2	3	4	8	9
*G36b. Jak często, w tym okresie, miała pani lęki przejawiające się uciskiem w brzuchu?	1	2	3	4	8	9
*G36c. Jak często czuła się pani tak bardzo niespokojna, że nie była pani w stanie usiedzieć na miejscu?	1	2	3	4	8	9
*G36d. Jak często niespodziewanie wpadała pani w panikę?	1	2	3	4	8	9
*G36e. Jak często przychodziły pani do głowy różne niepokojące myśli?	1	2	3	4	8	9
*G36f. Jak często mogła pani usiąść spokojnie, zrelaksować się i poczuć odprężenie?	1	2	3	4	8	9
*G36g. Jak często miała pani nieprzyjemne uczucie, że niebawem stanie się coś strasznego?	1	2	3	4 GO TO *G38	8 GO TO *G38	9 GO TO *G38

***G37.** Czy te nieprzyjemne odczucia, o których mówiła pani wcześniej martwiły panią bardzo mocno, niezbyt mocno, wcale?

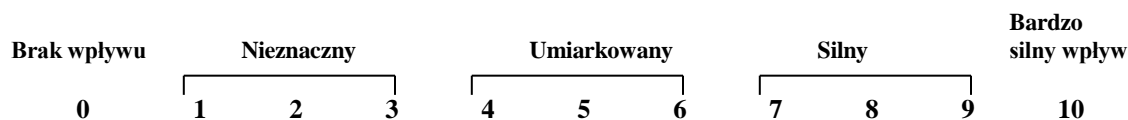
BARDZO MOCNO1

NIEZBYT MOCNO.....2

WCALE.....3

NIE WIEM8

ODMOWA9



***G38.** (KR, STR 9) Proszę pomyśleć o okresie miesiąca lub dłuższym, w ciągu ostatnich 12 miesięcy, w którym (epizod/ epizody) (zamartwiania się lub niepokoju/ nerwowości lub niepokoju/ niepokoju lub obaw) (był/ były) najbardziej nasilone.

W jakim stopniu (epizod/ epizody) (zamartwiania się lub niepokoju/ nerwowości lub niepokoju/ niepokoju lub obaw) zakłócał/y pani aktywność w następujących dziedzinach, obszarach życia? Proszę udzielić odpowiedzi, korzystając ze skali od 0 do 10, gdzie 0 oznacza brak wpływu, a 10 oznacza bardzo silny wpływ

(W RAZIE KONIECZNOŚCI: W jakim stopniu (zamartwianie się i niepokój/ nerwowość i niepokój/ niepokój i obawy) zakłóciły w tym czasie pani aktywność w (OBSZAR ŻYCIA)?

(W RAZIE KONIECZNOŚCI: Jako odpowiedź proszę podać liczbę z przedziału od 0 do 10.)

LICZBA (0-10)

*G38a. Obowiązki domowe, takie jak sprzątanie, robienie zakupów, dbanie o dom/ mieszkanie?

_____ LICZBA

NIE DOTYCZY97
NIE WIEM.....98
ODMOWA.....99

*G38b. Zdolność do pracy zawodowej?

_____ LICZBA

NIE DOTYCZY97
NIE WIEM.....98
ODMOWA.....99

*G38c. Zdolność do nawiązywania i utrzymywania bliskich kontaktów z innymi ludźmi?

_____ LICZBA

NIE DOTYCZY97
NIE WIEM.....98
ODMOWA.....99

*G38d. Życie towarzyskie?

_____ LICZBA

NIE DOTYCZY97
NIE WIEM.....98
ODMOWA.....99

***G39.** INTERVIEWER CHECKPOINT: (SEE *G38a - *G38d)

ALL RESPONSES EQUAL '0' OR '97' 1 **GO TO *G44**
ALL OTHERS 2

*G40. W przybliżeniu, ile dni w ciągu ostatnich 12 miesięcy, była pani zupełnie niezdolna do pracy i normalnej codziennej aktywności z powodu (zamartwiania się lub niepokoju/ nerwowości lub niepokoju/ niepokoju lub obaw)?

(W RAZIE KONIECZNOŚCI: Jako odpowiedź proszę podać liczbę z przedziału między 0 a 365.)

_____ LICZBA DNI

NIE WIEM.....998

ODMOWA999

*G44. Czy kiedykolwiek rozmawiała pani z lekarzem lub innym specjalistą na temat (zamartwiania się lub niepokoju/ nerwowości lub niepokoju/ niepokoju lub obaw)? (Przez specjalistę rozumiem, oprócz lekarza, psychologa, terapeutę, osobę duchowną, zielarza, akupunkturzystę lub innego uzdrowiciela.)

TAK1

NIE.....5 **GO TO *G59.1**

NIE WIEM8 **GO TO *G59.1**

ODMOWA.....9 **GO TO *G59.1**

*G44a. Ile miała pani lat (za pierwszym razem/ gdy po raz pierwszy rozmawiała pani z lekarzem lub innym specjalistą na temat [zamartwiania się lub niepokoju/ nerwowości lub niepokoju/ niepokoju lub obaw])?

_____ LAT

NIE WIEM.....998

ODMOWA999

G56. Czy kiedykolwiek otrzymała pani pomocne lub skuteczne leczenie tej dolegliwości?

TAK1

NIE.....5 **GO TO *G56c**

NIE WIEM.....8 **GO TO *G56c**

ODMOWA9 **GO TO *G56c**

*G56a. Ile miała pani lat (za pierwszym razem/ gdy po raz pierwszy otrzymała pani takie leczenie swojego (zamartwiania się lub niepokoju/ nerwowości lub niepokoju/ niepokoju lub obaw))?

_____ LAT

NIE WIEM.....998

ODMOWA.....999

*G56b. Który z kolei specjalista jako pierwszy skutecznie pani pomógł?

_____ SPECJALISTA

GO TO *G58

NIE WIEM.....98 **GO TO *G58**

ODMOWA.....99 **GO TO *G58**

*G56c. Z iloma specjalistami, w ciągu swojego dotychczasowego życia rozmawiała pani o (swoim zamartwianiu się lub niepokoju/ swojej nerwowości lub niepokoju/ swoim niepokoju lub obawach)?

_____ LICZBA SPECJALISTÓW

NIE WIEM.....98

ODMOWA.....99

*G58. Czy w ciągu ostatnich 12 miesięcy otrzymała pani jakiegokolwiek leczenie specjalistyczne w związku ze (swoim zamartwianiem się lub niepokojem/ swoją nerwowością lub niepokojem/ swoim niepokojem lub obawami)?

TAK.....1

NIE5

NIE WIEM8

ODMOWA9

*G59. Czy kiedykolwiek została pani przyjęta co najmniej na jedną noc do szpitala w związku ze (swoim zamartwianiem się lub niepokojem/ swoją nerwowością lub niepokojem/ swoim niepokojem lub obawami)?

TAK1
NIE.....5 **GO TO *G59.1**
NIE WIEM8 **GO TO *G59.1**
ODMOWA9 **GO TO *G59.1**

*G59a. Ile miała pani lat (za pierwszym razem/ gdy po raz pierwszy została pani przyjęta co najmniej na jedną noc do szpitala w związku ze (swoim zamartwianiem się lub niepokojem/ swoją nerwowością lub niepokojem/ swoim niepokojem lub obawami)?

_____ LAT

NIE WIEM 998
ODMOWA 999

*G59.1. Ilu spośród pani bliskich krewnych, to znaczy biologicznych rodziców, rodzeństwa lub dzieci, kiedykolwiek było bardzo niespokojnych, nerwowych i przełęczonych?

_____ LICZBA

NIE WIEM 998
ODMOWA 999

GO TO *IED1, NEXT SECTION